

REVISTA MENSUAL

DE

**MEDICINA, CIRUGÍA, FARMACIA
Y VETERINARIA****CIRUGÍA CLÍNICA****Heridas incisas penetrantes articulares en general.**

(Conclusion) (1).

Realizados los preliminares de la cura con la debida "preparacion" de las manos, se hizo una abundante irrigacion con agua hervida caliente de toda la herida, que se expuso por completo mediante dos separadores. Ligados con catgut dos vasos superiores procedentes de las articulares, y hecha la torsion de un vasito inferior que tambien sangraba, se cohibió la hemorragia en sábana que en el fondo y vertientes de la herida existia por la compresion hecha con tapones de algodón aséptico envueltos en gasa esterilizada.

Ya en seco y limpia la herida pudo verse que comprendia la piel, el tejido celular subcutáneo, la aponeurosis descubierta y la aleta izquierda de la rótula, penetrando en la articulacion por debajo del cóndilo interno del fémur, viéndose la superficie articular interna de la tibia revestida de su cartílago semilunar, en el que se apreciaba una hendidura vertical como de 1 centímetro y que llegaba por lo tanto á interesar la superficie ósea subyacente. La herida articular estaba limpia, no existia particula ni cuerpo extraño alguno y se hizo nueva y profunda irrigacion con agua hervida caliente.

Sutura á puntos separados con seda fina de los dos bordes de la herida de la aleta de la rótula, y otra sutura que interesaba todo el espesor de la piel con tres puntos entrecortados con seda algo más gruesa. Gasa aséptica sobre la herida; algodón de igual

(1) Véase el número anterior.

naturaleza, una capa que cubria desde la mitad de la pierna á la mitad del muslo, y una venda de gasa medianamente apretada completaron la cura, y el herido, prévia la colocacion de su extremidad lesionada sobre una férula posterior que comprendia toda la pierna en extension y más de la mitad del muslo, que se sujetó con cuatro vendoteles en toda su extension, fué trasladado en camilla á su domicilio, dejándole instalado en la cama y aconsejándole la mayor inmovilidad.

Encargados de su asistencia, le encontramos á la mañana siguiente sin fiebre; habia dormido á cortos ratos, no tenia dolores en el sitio de la lesion, y únicamente observamos en el vendaje, que estaba intacto, una gran mancha roja, ya seca, correspondiente al lado interno de la rodilla, indicio de que habia existido hemorragia secundaria, indudablemente procedente del vasito inferior que sólo se hizo su torsion, pero en el momento nuevamente cohibida. Inmovilidad absoluta sobre la férula en una gotiera; media dieta; colocacion de un aro que sustentara las ropas de la cama, para que no gravitaran sobre el miembro afectado. Así transcurrieron cinco dias sin fenómeno alguno local ni general, sin la menor ascension térmica que nos sirviera de indicacion para levantar la primera cura. No obstante, teniendo en cuenta la existencia de la sangre desecada en el vendaje, decidimos quitar esta causa posible de infeccion.

La herida estaba cerrada, de buen color; la articulacion presentaba su volúmen normal, no acusaba dolor espontáneo ni provocado. La línea de sutura se hallaba entrecortada por tres puntos de union; se quitó el punto inferior: nada de pus; irrigacion con agua caliente hervida y filtrada; la misma cura aséptica que en la primera intervencion.

A los dos dias se quitó el punto de en medio, á los tres el superior; sólo restaba sin unir un pequeño punto como de 3 milímetros, por el que se presentó al quinto dia una de las asas de un punto de sutura profundo que se extrajo con unas pinzas; ocho dias despues se pudo extraer el otro por el mismo orificio, que se cerró por completo al décimocuarto dia de haberse producido la herida. La inmovilidad habia sido completa durante todo este tiempo, pero desde entonces se empezó á movilizar la articulacion; se quitó la sujecion de la pierna á la férula con los vendoteles, dejándola colocada sobre aquélla por su propio peso.

En suma, á los veinte dias del traumatismo el enfermo pudo andar por su pie sin baston ni apoyo alguno, y los movimientos de la articulacion se restablecieron en su normalidad de una manera completa, quedando una cicatriz de la piel perfectamente movable y deslizable sobre los planos profundos de la region.

Las únicas consideraciones á que se presta este caso sólo se refieren al éxito obtenido. Ni su diagnóstico ni su tratamiento

han presentado nada que no se ajuste á lo que hoy sanciona la clínica, ni podia ser de otro modo, teniendo en cuenta que el primer punto, es decir, el diagnóstico, estaba perfectamente dilucidado por la separacion de los labios de la herida, la salida de la sinovia y la apreciacion de las superficies articulares, una de ellas traumatizada; y respecto al tratamiento, se ajustó en un todo á lo que hoy la ciencia exige en las heridas incisas penetrantes de las articulaciones: asepsia, oclusion é inmovilidad; la limpieza de las manos, la esterilizacion de los instrumentos y material de cura, el lavado de la herida con líquido perfectamente aseptico, y la repeticion de todos estos meticulosos cuidados en todas las curas hasta la cicatrizacion completa, llenaron la primera condicion; se cumplió con la segunda prescindiendo del desagüe de la herida por las buenas condiciones en que quedó, ateniéndose tambien en las suturas á la más absoluta asepsia, y por último se continuó la inmovilizacion por espacio de catorce dias, empezándose en seguida la movilizacion ayudada del amasamiento para combatir la rigidez articular iniciada, en verdad poco acentuada.

Respecto á la inmovilizacion, el doctor Lúcas Championnière aboga en la actualidad por su supresion en el tratamiento de las lesiones articulares despues de los traumatismos (heridas, fracturas, operaciones) y en el de las enfermedades agudas, sobre todo de las enfermedades crónicas (tumores blancos).

Cree que si el reposo de la articulacion es útil é indicado en las enfermedades articulares, la inmovilizacion es tan perniciosa para el órgano enfermo como para el órgano sano. Es un obstáculo para una buena nutricion. La persistencia del movimiento es una condicion indispensable para que se recobren bien las funciones. El movimiento conservado no tiene necesidad de representar una larga carrera articular, pero debe, segun el doctor Championnière, poder ser repetido hasta la curacion de la articulacion.

No obstante la autorizada opinion de tan sábio como distinguido práctico francés, la condicion indispensable del reposo del órgano herido ó lesionado se impone como precepto de sana práctica, tanto en medicina como en cirugía, en las heridas penetrantes, sobre todo de las articulaciones; sin querer esto decir que seamos partidarios de la inmovilizacion demasiado prolongada, cuyos malos resultados para el funcionamiento ulterior de la coyuntura todos conocemos. Creemos, por lo tanto, que la inmovilizacion debe seguir unida á la asepsia y á la oclusion en el tratamiento de las heridas articulares penetrantes, pero nunca prolongada más de diez á quince dias, una vez pasado el peligro de las artritis infecciosas, verdadero riesgo en tales casos.

No se usó, por lo tanto, en nuestro herido ningun antiséptico,

sobre cuya acción habría mucho que decir, y sin una gota de pus, sin la menor infección, esto es, sin reacción alguna inflamatoria, se obtuvo un éxito tan completo como no lo hacían esperar la naturaleza del órgano herido y el estado del cuerpo vulnerante.

Creemos superfluo insistir sobre la importancia de la articulación formada por el fémur, la tibia y la rótula, tanto por su constitución anatómica como por las funciones que desempeña; pero sí consideramos deber indicar que la cuchilla, cuerpo vulnerante que llegó hasta hendir el cartílago semilunar y la parte de hueso sobre que se asienta, dejaba mucho que desear respecto á limpieza, pues que se había estado usando sin limpiarla todo el día y estaba bien provista de detritus óseos, musculares y grasos, naturales restos del empleo que se la había dado. Tal vez en nuestro caso la naturaleza grasa de los agentes que ensuciaban la cuchilla, no miscibles con los líquidos orgánicos, explicara su inactividad sobre los tejidos en el tiempo que medió entre el acto del traumatismo y la abundante irrigación que se hizo. Acaso el agua hervida caliente, proyectada con fuerza, uniera á su asepticidad la acción mecánica y arrojara los mencionados detritus. De estas dos maneras á la vez y de cada uno de estos dos modos, así como por la estricta asepsia seguida en todos los actos, puede explicarse el buen resultado obtenido, no obstante el hecho, digno de tenerse en cuenta, del espacio de tiempo transcurrido (una hora) entre la herida y su cura y haber hecho uso de la articulación para trasladarse al sitio en que debía ser curado.

Mayo de 1900.

DR. REBOLES.

LAS AGUAS DE ALIMENTACION PÚBLICA Y PRIVADA

Por **Edmundo BONJEAN.**

(Continuacion) (1).

Así es que el nombre de "agua de manantial" impresiona generalmente á las gentes en un sentido, no solamente favorable desde el punto de vista de la calidad del agua, lo que es bastante lógico, sino que impresiona demasiado las imaginaciones para ver en esta denominación de "manantial" el símbolo, el sinónimo, la garantía indiscutible de "pureza" ¡Cuántas personas se confían en estas aguas que se califican con el nombre de "manantial" y con qué asombro acogen las reservas que los higienistas hacen relativamente á la calidad de algunas de estas aguas!

(1) Véase el número anterior.

Si un gran número de manantiales responde á los resultados hechos constar hace veinte años por Pasteur y Joubert: "las aguas de manantiales son estériles", fórmula tan explotada y desviada de su verdadero objetivo como por lo demás muchas de las ideas y de los trabajos de Pasteur, otros manantiales distan por desgracia mucho de confirmar esta conclusion y pueden estar, al contrario, tan pululadas y contaminadas como las aguas superficiales de los corrientes de agua por residuos de todas clases.

La designacion de "agua filtrada" da igualmente al público una confianza absoluta en el agua que ha atravesado un filtro. Ahora bien; los hechos diarios vienen á demostrar que si algunos filtros funcionan bien, dan buenos resultados al principio de su marcha, despues de unos dias su empleo es ilusorio, y finalmente se convierten á menudo en un foco de infeccion permanente de las aguas, pues desgraciadamente registramos ahora numerosos ejemplos de epidemias de ciudades y de casas atribuibles á los malos filtros, á los filtros mal conservados y por consecuencia á las aguas que han atravesado estos aparatos

¿Por qué esta confianza sin límites en las aguas de manantiales y en las aguas filtradas? A causa de un hecho bien sencillo y que domina á los demás: es porque las aguas de manantiales y las aguas filtradas son generalmente claras, transparentes, y el público se imagina que un agua es de buena calidad cuando es clara y transparente, cuando cuece bien las legumbres y jabóna bien la ropa. Estos son antiguos errores, "viejos dichos" que se expresan, se escriben en todas partes, se acreditan y se perpetúan.

Importa desarraigar estos prejuicios tan profundamente inculcados en el espíritu público, que conducen á las peores consecuencias con los ojos cerrados y confiados. ¡Cuántas epidemias hemos visto reinar con rigor en ciertas ciudades en las que se distribuian aguas de manantiales contaminados y en otras en las que eran filtradas las aguas de calidad sospechosa! ¡Cuántos casos de fiebre tifoidea y otros de disentería hemos sido llamados á ver en familias que vivian en el campo en grandes propiedades, en las que se bebia con toda seguridad agua de un manantial existente en un parque ó agua de pozos filtrada!

A cada alarma los higienistas, desde hace más de diez años, se esfuerzan en exhortar al público para que beba agua pura; si no la hay, en hacer hervir el agua sospechosa y dejarla enfriar, que puede ser utilizada en seguida sin peligro. El público ilustrado y prudente sigue este consejo, pero la mayoría rehusa esta práctica, considerando que la ebullicion: 1.º, altera el agua; 2.º, la hace perder los gases primitivamente disueltos, y que por consecuencia se hace indigesta; 3.º, que el agua calentada hasta la ebullicion exige demasiado tiempo para enfriarse.

Es indiscutible que es más agradable beber un agua clara y transparente que un agua que tenga en suspension carbonato de cal, que la hace turbia; pero la eleccion no será para nadie dudosa entre un agua transparente, adicionada de una gota de leche, que se convertiría por este hecho en opalescente, y un agua clara que se adicionara de un cultivo de bacilos tíficos, coléricos ó disentéricos, y cuya transparencia en nada estuviera alterada.

(Se continuará.)

REVISTA GENERAL

Heridas por proyectiles de fusil de pequeño calibre.

He aquí las conclusiones del notable trabajo que sobre este importante asunto ha publicado el ilustrado médico de Sanidad Militar Dr. Perez Noguera, que sentimos no poder transcribir íntegro:

1.^a Los proyectiles de fusil de pequeño calibre, cuyo tipo es el Maüser, se caracterizan por su extraordinaria velocidad, reducido volúmen, escasa fusibilidad y considerable dureza.

2.^a El efecto que en ellos domina es el perforante, observándose tan sólo el penetrante á consecuencia de disparos efectuados desde muy lejos.

3.^a Los efectos contusivo y explosivo resultan verdaderamente excepcionales en este género de proyectiles, siendo necesario disparar á más de 3.000 metros ó á menos de 50 respectivamente para provocarlos.

4.^a Las heridas que ocasionan en todos los tejidos blandos, incluso en las vísceras, se caracterizan por la pequeñez de los orificios, así como por la uniformidad, limpieza, forma cilíndroidea, direccion rectilínea y reducido calibre de los conductos ó trayectos.

5.^a En los huesos y articulaciones produce casi siempre heridas perforantes con conductos cilíndricos muy regulares, de pequeño calibre y desprovistos de esquirlas y fisuras en toda su extension.

Algunas veces se observan, sin embargo, fracturas simples ó conminutas, como las que determinan los proyectiles de mayor tamaño, y más excepcionalmente aún contusiones y penetraciones, con incrustacion de la bala en el espesor de los huesos

6.^a El curso de estas heridas es por regla general rápido y benigno, siendo posible obtener la curacion sin necesidad de recurrir á operaciones quirúrgicas de gran importancia, aun cuando existan fracturas conminutas de las grandes articulaciones y heridas penetrantes de pecho ó vientre con lesion del pulmon ó de los intestinos.

7.^a Los fenómenos primitivos, dolor y hemorragia, son casi siempre poco acentuados, y el *shock* ó colapso se observa pocas veces

8.^a También resultan sumamente excepcionales los accidentes y complicaciones de origen infeccioso, tales como el flemon, la gangrena, la erisipela, la septicemia, la puohemia y el tétanos.

9.^a El diagnóstico se establece sin dificultad, teniendo en cuenta la pequenez de los orificios y la regularidad del conducto trazado por el proyectil en el espesor de los tejidos.

10. El pronóstico es siempre y en igualdad de circunstancias mucho más benigno que el de las heridas ocasionadas por proyectiles más voluminosos, aun cuando existan lesiones articulares, fracturas conminutas de los huesos ó perforaciones viscerales, cuya determinacion no sea en absoluto incompatible con la vida.

11. El tratamiento de los traumatismos que acabamos de estudiar debe ser eminentemente antiséptico y eminentemente conservador, rechazando de un modo sistemático todas aquellas intervenciones inmediatas que no obedezcan á una necesidad precisa, urgente é ineludible; descubriendo y desinfectando cuidadosamente todos cuantos focos de infeccion puedan manifestarse durante el curso del padecimiento; resecano las porciones de hueso completamente desprendidas del periostio, una vez que se haya evidenciado su carácter de cuerpo extraño, y no amputando ni desarticulando, en fin, más que en aquellos casos, por fortuna muy raros, en que sólo por medio de dichas operaciones pueda conservarse la vida del paciente. (*La Medicina Militar Española*, núm. 103.)

Tratamiento de los vómitos pertinaces.—Mitchell (citado en el *Canadá Medical Record*) dice que ha obtenido gran éxito con el agua fria en el tratamiento de los vómitos tenaces. Aplica al epigastrio toallas retorcidas empapadas en agua helada, que cambia cada minuto hasta que cesen los vómitos. En quince ó veinte minutos se puede obtener el resultado terapéutico, repitiendo si fuese necesario. Por este simple remedio ha impedido los vómitos peligrosos en un número de casos, despues del parto por ejemplo, cuando las medicinas y otras aplicaciones externas habian fracasado.

Abertura indolora de los bubones.—Pueden ser abiertos los bubones sin dolor inyectando primero debajo de la piel una disolucion al 3 por 100 de betaeucaína. Despues de la evacuacion se derrama dentro de la herida una disolucion al 5 por 100, y á los pocos minutos se puede lograr sin dolor. Se puede emplear con seguridad una dracma de disolucion. El dolor de la puncion de

la piel con la aguja, en los sujetos muy sensibles, se puede evitar pulverizando primero con cloruro de etilo. (Dalton, *Therapist*.)

Tratamiento de la sinovitis serosa aguda que permite los movimientos.—P. Hoffmann elogia el tratamiento compresivo, que consiste en llenar todas las depresiones articulares con algodón y la subsiguiente aplicación de tiras de tela emplástica, de tal modo que rodee completamente la articulación y algunas pulgadas por encima y debajo del miembro, ejerciendo una compresión firme é igual. (*New-York Medical Journal*, enero.)

Nueva etiología de la apendicitis.—Un cirujano americano declara que la apendicitis tiene á menudo por causa la costumbre de cruzarse las piernas.

Siempre hay en el fondó de saco cecal algunos restos alimenticios mal digeridos. Al cruzarse las piernas facilitamos el paso de estas partículas alimenticias al apéndice; de aquí la inflamación de sus paredes y el ataque de apendicitis.

En verdad que esta teoría vale lo que cualquiera otra.

Tratamiento del pulso lento permanente por la galvanización.—El doctor Graud ha obtenido excelente resultado con este tratamiento en una enferma de sesenta y un años que curó sin recidiva hace más de cuatro. El tratamiento consistió en galvanizaciones del pneumogástrico en el cuello, sesiones diarias de diez á quince minutos de duración, con una intensidad de 5 á 7 miliamperes y acompañadas de sesiones de franklinización con sople cefálico mediante una punta durante diez minutos.

Los períodos paroxísticos se hicieron gradualmente más cortos y menos penosos, en tanto que las remisiones se hacían, por el contrario, más largas, hasta volver al estado normal, que se obtuvo á las seis semanas y persiste durante cuatro años, latiendo el pulso 100 á 160, estando el corazón normal y habiendo recobrado la enferma 25 libras de peso que había perdido durante su enfermedad. (*Bull. gén. de Thérap.*, etc., núm. 8, 1899.)

Estenosis mitral; su diagnóstico precoz.—El doctor Gibber se pregunta si la estenosis mitral puede ser diagnosticada antes de que aparezca el ruido presistólico. Algunos han manifestado que se podía sospechar cuando el primer tono es corto y tiene un carácter especial de agudeza, y otros cuando á este carácter del primer ruido se une el desdoblamiento del segundo.

En la estenosis mitral hay un ritmo particular que se oye en una zona limitada con ó sin ruido presistólico, y este ritmo consiste en una prolongación diastólica y un primer tiempo corto que termina bruscamente seguido de un segundo ruido desdoblado.

El autor ha observado este carácter en 192 casos auscultados

en posición de pie ó derecha, en 75 de los cuales se trataba de estenosis mitral. En 76 casos dicho signo no era observado en la posición supina, mientras que en 44 persistían ó aumentaban en aquella posición. En 8 de estos casos pudo seguirse el desarrollo de una estenosis mitral ordinaria. (*Brit. Med. Journal.*)

Cuidados que necesita el cabello durante las fiebres.—

G. Q. Jackson aconseja el peinado cuidadoso del cabello durante los estados febriles agudos. El empleo de los dedos, cuando no sea admisible el cepillo, evitará la maraña que es tan frecuente. Combate el corte y particularmente el afeitado del cráneo. Únicamente el pelo enfermo se tratará con las manipulaciones ordinarias. Una ó dos veces á la semana se usará una pomada de 4 gramos de azufre precipitado en 30 gramos de *cold-cream*. Esta se usará con cuidado en el cráneo. Una vez se puede dar *shampoo* cada dos ó tres semanas, y para este objeto la mejor es la tintura de jabon verde. Cuanto menos jabon se use se producirá más espuma. Se usará el chorro de agua de una manguita para lavar el jabon de la cabeza. Se frota luego con la pomada. (*New-York Medical.*)

FORMULARIO

Calmante tópico.

Sulfato de atropina,	15 centigr.
Clorhidrato de morfina,	75 —
Acido oleico puro,	40 gramos.

Para friccionar la parte dolorosa, cubriendo despues con tafetan engomado.

(*Gaz. heb.*, núm. 39, 1899.)

Diarrea.

Paracotoína,	0,05 á 0,1 ó 0,20 gramos.
Azúcar blanca,	0,40 —

Para un paquete; tres al dia.

Paracotoína,	0,20 gramos.
Espíritu de vino,	20,00 —
Agua destilada,	1,50 —

Una cucharada grande cada dos horas.

(*Set. Med.*, núm. 37, 1899.)

Dismenorrea dolorosa. (Dalche.)

Ergotina,	1 centigr.
Sulfato de quinina,	2 —
Polvo de hoja de digital,	1 —
— de coca,	c. s.

Para una píldora. De tres á cinco al dia.

(*Presse Méd.*)

Dispepsia flatulenta.

Fluoruro de amonio puro,	1 gramo.
Agua destilada,	300 —

Disuélvase. Una cucharada de las de sopa en cada comida.

(*Set. Méd.*, núm. 33, 1899.)

Erisipela y eczema agudo. (Rotal.)

Creolina,	1,5 gramos.
Creta preparada,	} aa. 15,0 —
Grasa,	
Esencia de menta piperita,	unas gotas.

(*Gaz. hebd.*, núm. 22, 1899.)

VARIACIONES ATMOSFERICAS

de Madrid desde el dia 27 de mayo al 24 de junio de 1900.

Dias.	27 á 5	5 á 10	10 á 17	17 á 24	
Altura barométrica.	Máxima.	710,44	708,27	712,85	712,58
	Mínima.	704,15	698,59	702,87	704,67
Temperatura.	Máxima.	59°,5	51°,1	52°,7	56°,1
	Mínima.	5°,0	8°,2	8°,0	11°,6
Vientos dominantes.	N. y NNE.	NE., E. y N.	SO. y SE.	O. y SE.	

LA SALUD EN MADRID

Acaba de transcurrir un mes durante el cual han predominado en Madrid, sobre todo en su última quincena, las afecciones del aparato gastrointestinal de naturaleza catarral, febriles ó no, tanto en los niños como en los adultos, y las fluxiones hepáticas.

Al principio del mes se presentaron manifestaciones catarrales del aparato respiratorio, anginas, laringitis, pneumonías,

tráqueobronquitis, bronquitis, congestiones pulmonares, en general poco numerosas, que cedieron en frecuencia é intensidad á mediados de junio, hasta ser raras.

Las enfermedades cardíacas han sufrido alternativas de mejoría y agravacion, según estaban mejor ó peor compensadas y se vencian con mayor ó menor facilidad las congestiones viscerales consecutivas.

El reumatismo, el artrismo y la gota han dado escaso contingente á la enfermería, por más que se hayan observado algunas neuralgias, pleurodinias, artralgias y lumbagos, perfectamente achacables á estas diátesis.

En el sistema nervioso han sido dignas de notar algunas congestiones de sus centros, y las manifestaciones cutáneas, herpéticas y artríticas se han presentado con cierta frecuencia á la observacion.

En los niños sigue dominando sobre todas sus afecciones el sarampion, muy á menudo grave, no dejando de presentarse alguno que otro caso de viruela, varicela y escarlatina, así como de difteria, escasa por fortuna.

La mortalidad no ha sido en general excesiva.

CRÓNICA DEL MES

Contra la obesidad.—Se han recomendado muchos remedios contra la obesidad, pero ninguno tan poco costoso como el que vamos á indicar y tomamos del *Journal of the American Association*.

Refiere este periódico que un comerciante ha curado de su obesidad sometiéndose á un ayuno voluntario de treinta y cinco dias.

Durante estos treinta y cinco dias no comió ninguna alimentacion y no bebió más que un litro de agua. Los dos ó tres primeros dias son bastante duros de pasar, pero despues de este primer estado se establece la costumbre y el enfermo declara que no ha sufrido demasiada hambre.

A los treinta y cinco dias de este régimen, de 207 libras que pesaba descendió á 164, habiendo por lo tanto perdido 43 libras de peso.

Hazañas del corsé.—Entre los daños de que es responsable el corsé se citan las lesiones cutáneas que determina al nivel del vacío y de la cintura: placas costras, cicatrices lineales, melanodérmicas ó acrómicas.

Estas lesiones se observan tanto en las delgadas como en las obesas, en las jóvenes como en las viejas, bajo corsés de satín y de seda y bajo los de lienzo.

El doctor Andry, de Toulouse, ha observado un caso en el que las alteraciones, generalmente ligeras, habian adquirido un desarrollo completamente anormal y un aspecto de verdadero queloide.

En una joven robusta y un poco gruesa, al nivel del surco del corsé

además de una melanodermia bastante marcada se observabaná derecha é izquierda, en ambos lados, surcos cicatriciales de 4 á 5 centímetros de largos. Estas cicatrices eran blancas, un poco abarquilladas, sobreelevadas, pero blandas é indolentes. Y su prominencia, es decir, su apariencia más bien que su estructura probable, permitió aplicarlas el epíteto de queleoides.

Debe añadirse que esta jóven estaba cubierta de pediculi pubis, que en cantidad prodigiosa se extendian al vientre y hasta á las axilas.

Segundo Congreso de cirujanos españoles.—No obstante el acuerdo tomado en la sesion de clausura del primer Congreso de cirujanos españoles, en virtud del cual el segundo Congreso se celebrará en Barcelona en setiembre del presente año, la Comisión organizadora, teniendo en cuenta que la Exposicion de París y el Congreso médico internacional que en aquella capital tendrá lugar en agosto próximo absorberá la atencion del mundo médico, ha creído interpretar los deseos de sus colegas aplazando hasta el verano ú otoño de 1901 la segunda reunion de los cirujanos españoles, cuya convocatoria y organización se publicarán oportunamente.

La peste bubónica otra vez.—Nueva alarma y nuevo envío de delegado español á Oporto, donde ha ocurrido realmente un caso al parecer de *peste minor*, pero de peste al fin, que por fortuna ha permanecido hasta ahora aislado, debido, segun se dice, á la poca actividad ó virulencia de su gérmen patógeno, pero que al fin y al cabo no dejará de ser gérmen y patógeno, y que bien puede encontrar en un momento ó descuido dado terreno y condiciones adecuadas para su propagación y desarrollo de actividad patógena más funesta. Conque mucho ojo, que así se empezó el año pasado.

Defuncion sentida.—El fallecimiento del sábio y eminente clínico, rector de la Universidad de Santiago y catedrático de su Facultad de Medicina, Dr. Teijeiro, ha producido gran sensación en la clase médica española, que constantemente rendia tributo de admiracion á su ciencia, bondad y modestia.

Para reemplazar en el cargo del decanato á D. Maximino Teijeiro ha sido nombrado el catedrático de aquella Facultad de Medicina doctor D. Francisco Romero Blanco.

El doctor Rubio y el 50.º aniversario de su licenciatura.—El grandioso espectáculo realizado por la clase médica española, al tributar homenajes á la figura médica de España más saliente de nuestro siglo, al ilustre cirujano que tantas celebridades ha formado á su sombra y tan brillantes posiciones médicas ha contribuido á crear, quedará grabado de manera indeleble en la historia de la Medicina española como uno de los actos más justificados y más merecidos, y para cuya consecucion mayor unanimidad ha existido entre la desunida Corporacion médica.

Tanto en el Instituto de Terapéutica operatoria, por el doctor Rubio creado, como en su propio domicilio, los profesores y alumnos del primero y las Corporaciones médicas y amigos particulares en el segundo felicitaron y festejaron el jueves último al que en dicho día cumplia

cincuenta años de profesorado, labrándose en este tiempo un nombre y una posición envidiables. Esta Redacción se complace en rendir justo tributo de admiración al venerable cirujano español.

Folletos recibidos. — El Director general de Sanidad, nuestro querido amigo y maestro doctor Cortejarena, ha tenido la bondad, que agradecemos, de remitirnos dos ejemplares de las *Memorias sobre las epidemias de Oporto, presentadas al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación por los delegados médicos del Gobierno de España.*

También se han recibido en esta Redacción las Memorias siguientes:

Gran balneario de Miranda de Ebro.

Balneario de Santa Teresa de Avila; aguas azoadas, clima de altura, 1.236 metros.

Las aguas azoadas y el manantial nitrogenado de Fuente Amargosa, en Tolor (Málaga).

La Margarita en Loeches; Memoria de los baños y aguas minero-medicinales, por el doctor A. Perez Fábregas.

Guía-indicador de los baños y aguas de Cucho.

Aguas minero medicinales de Incio.

Balneario de San Telmo en Jerez de la Frontera.

Algunas observaciones sobre los baños tibios y los baños fríos en el tratamiento de las complicaciones del sarampion, por D. Eduardo Xalabarder, Barcelona.

CORRESPONDENCIA CON LOS SEÑORES SUSCRITORES

1.ª lista de los señores suscritores á nuestra Revista que han renovado la suscripción de Julio de 1900 á Junio de 1901.

- | | |
|---|--|
| Abaurre (D. Joaquín), <i>farmacia</i> , Puente Genil (Córdoba). | Cabo (D. Francisco), <i>médico</i> , Ferrol (Coruña). |
| Albacete (D. Remigio), <i>médico</i> , Castellar de Santisteban (Jaen). | Camin (D. Melchor), <i>farmacia</i> , Mataró (Barcelona). |
| Albiñana (D. José), <i>médico</i> , Villanueva de la Reina (Jaen). | Campos (D. Cristóbal), <i>médico</i> , Santisteban del Puerto (Jaen). |
| Alealá (D. Antonio), <i>farmacia</i> , Alcalá de Guadaíra (Sevilla). | Canal (D. Ciríaco), <i>médico</i> , Sotes (Logroño). |
| Aleixandre (Doña Concepcion), <i>médica</i> , Argensola, 4, Madrid. | Canela (D. Manuel), <i>médico</i> , Corbins (Lérida). |
| Aleman (D. Manuel), <i>médico</i> , Segovia. | Cañizo (D. Enrique), <i>médico</i> , Moron de Almazan (Soria). |
| Antequera (D. Juan), <i>veterinario</i> , Manzanares (Ciudad-Real). | Carrillo (D. Eduardo), <i>médico</i> , San Pablo de los Montes (Toledo). |
| Aparicio (D. Santiago), <i>médico</i> , Cilleruelo de Abajo (Burgos). | Castan (D. Vicente), <i>farmacia</i> , Eibar (Guipúzcoa). |
| Arnilla (D. Alejandro), <i>farmacia</i> , Chapinería (Madrid). | Castañeira (D. Avelino), <i>farmacia</i> , Sada (Coruña). |
| Artaza (D. Tomás), <i>médico</i> , Camariñas (Coruña). | Cazorla (D. Gabriel), <i>médico</i> , Magdalena, 5, Madrid. |
| Barqués (D. Miguel), <i>farmacia</i> , Gavá (Barcelona). | Cea (D. Mateo), <i>farmacia</i> , Pesquera de Duero (Valladolid). |
| Basanta (D. Andrés), <i>farmacia</i> , Villalba (Lugo). | Celma (D. Enrique), <i>médico</i> , Alcañiz (Teruel). |
| Battle (D. Ramon), <i>médico</i> , Tarroja (Lérida). | Cladera (D. Antonio), <i>dentista</i> , Palma (Balears). |
| Bengoa (D. Antonio), <i>dentista</i> , Victoria (Álava). | Contreras (D. Tomás), <i>farmacia</i> , Cuenca. |
| Bengoa (D. Fermín), <i>cirujano</i> , Azcoitia (Guipúzcoa). | Cuenca (D. Francisco), <i>médico</i> , Villasayas (Soria). |
| Benítez (D. José), <i>médico</i> , Jerez de la Frontera (Cádiz). | Chelvi (D. Arcadio), <i>farmacia</i> , Gandía (Valencia). |
| Betran (D. Ruperto), <i>médico</i> , Zaragoza. | Dandí (D. Francisco), <i>farmacia</i> , Gavá (Barcelona). |
| Blasco (D. Alejandro), <i>médico</i> , Labastida (Álava). | Daran (D. Celestino), <i>médico</i> , Guisona (Lérida). |
| Cabello (D. Fernando), <i>médico</i> , La Rambla (Córdoba). | Delhesa (D. Gaspar), <i>médico</i> , Laredo (Santander). |
| | Delgado (D. José), <i>farmacia</i> , Bodonal (Badajoz). |

- Enciso (D. Juan), *médico*, La Muela (Zaragoza).
 Erostarbe (D. José), *médico*, San Fernando (Cádiz).
 Esteve (D. Evaristo), *médico*, Burriana (Castellón).
 Fermentino (D. Luis), *médico*, Bilbao (Vizcaya).
 Fernandez (D. Jesús María), *médico*, Uncastillo (Zaragoza).
 Fernandez (D. Julio), *farmacia*, Ubeda (Jaén).
 Fernandez (D. Modesto), *médico*, Bilbao (Vizcaya).
 Ferrer (D. David), *médico*, Barcelona.
 Fornesa (D. José), *médico*, Balsareny (Barcelona).
 Freixin A. (D. Salvador), *farmacia*, Sádava (Zaragoza).
 Gallan (D. Alfonso), *médico*, Bermeo (Vizcaya).
 Galvez (D. Rafael), *practicante de farmacia*, Mahón (Baleares).
 Gallego (D. José), *médico*, Sádava (Zaragoza).
 Gallo (D. Isidro), *médico*, Lanestosa (Vizcaya).
 Garcia (D. Casimiro), *médico*, El Torno (Cáceres).
 Garrote (D. Francisco), *farmacia*, Cabeza de Buey (Badajoz).
 Gascon (D. Julian), *practicante*, Peralveche (Guadalajara).
 Gijon (D. Eduardo), *médico*, Alía (Cáceres).
 Giralda (D. Heliodoro), *veterinario*, Santa Cruz (Canarias).
 Gomez (D. Enrique), *médico*, San Juan, 42 y 44, Madrid.
 Hermida (D. Serafin), *médico*, Tama (Santander).
 Hidalgo (D. Joaquin), *farmacia*, Cazalla (Sevilla).
 Hortigüela (D. Antonio), *cirujano*, Urbel del Castillo (Búrgos).
 Hueto (D. Fortunato), *farmacia*, Villoslada (Logroño).
 Iñigo (D. Víctor), *médico*, Garrovillas (Cáceres).
 Irañeta (D. José), *médico*, Torre de Juan Abad (Ciudad-Real).
 Jarristi (D. Miguel), *cirujano*, Elgoibar (Guipúzcoa).
 Lacalle (D. Jenaro), *médico*, Córdoba.
 Lafuente (D. Aurelio), *médico*, Almagro (Ciudad-Real).
 Laguna (D. Antonio), *médico*, Villalar (Valladolid).
 Leal (D. Fernando), *médico*, Castellar Santisteban (Jaén).
 Lira (D. Julio), *médico*, Gimanes de la Vega (Leon).
 Lira (D. Rafael), *médico*, Villaralto (Córdoba).
 Lopez (D. Fermín), *médico*, Palencia.
 Lopez (D. Gregorio), *médico*, Bustillo (Leon).
 Lopez (D. Nicolás), *farmacia*, San Vicente de Alcántara (Badajoz).
 Lana (D. Pedro María), *cirujano*, Irijoa (Coruña).
 Llanso (D. Emilio), *médico*, Navata (Gerona).
 Llopis (D. José), *médico*, Yeste (Albacete).
 Martí (D. Vicente), *cirujano*, Barcelona.
 Martínez (D. Quintín), *médico*, Cardeñosa (Palencia).
 Mazon (D. Mateo), *médico*, Sencillo (Búrgos).
 Medarde (D. Antonio), *farmacia*, Munilla (Logroño).
 Medina (D. Gabriel), *médico*, Petrola (Albacete).
 Medinilla (D. Joaquin), *médico*, Puerto de Santa María (Cádiz).
 Mendez (D. Baldomero), *médico*, Alمندralejo (Badajoz).
 Mercader (D. Manuel), *subdelegado de farmacia*, Pamplona.
 Monje (D. Eduardo), *farmacia*, Plasencia (Cáceres).
 Mora (D. José), *médico*, Valverde del Camino (Huelva).
 Mora (D. Pedro), *veterinario*, Dolores (Alicante).
 Morrondo (Aniceto), *médico*, Becerril de la Sierra (Madrid).
 Moya (D. Mariano), *farmacia*, Valdeolivias (Cuenca).
 Navarro (D. Gumersindo), *farmacia*, Mahora (Albacete).
 Novoa (D. Francisco), *médico*, Goyan (Pontevedra).
 Nuñez (D. Pastor), *cirujano*, Betanzos (Coruña).
 Olivás (D. Andrés), *médico*, Albacete.
 Ortega (D. Mariano), *farmacia*, Mejorada del Campo (Madrid).
 Ortiz (D. Nicanor), *médico*, Mingorría (Ávila).
 Perez (D. Benito), *farmacia*, Rianjo (Coruña).
 Perez (D. César), *médico*, Mascaraque (Toledo).
 Perez (D. Fernando), *médico*, Ferrol (Coruña).
 Petit (D. Ricardo), *médico*, Salamanca.
 Ralló (D. Marcelo), *médico*, La Bisbal (Gerona).
 Regueiro (D. Manuel), *médico*, Carballo (Coruña).
 Revert (D. José), *farmacia*, Santa Cruz (Canarias).
 Riba (D. Juan), *médico*, Ventalló (Gerona).
 Rilo (D. Juan), *practicante de farmacia*, Coruña.
 Riochico (D. José), *médico*, Santiago (Coruña).
 Rivero (D. Julio), *médico*, Cubo del Vino (Zamora).
 Rodriguez (D. Ambrosio), *médico*, Gijón (Oviedo).
 Roig (D. Ricardo), *médico*, Borriol (Castellón).
 Saenz (D. Felipe), *médico*, Palacios de la Sierra (Búrgos).
 Sala (D. Manuel), *médico*, Villafranca del Panadés (Barcelona).
 Sanchez (D. Tomás), *farmacia*, Zaragoza.
 Sanchez (D. Victor), *médico*, Casar de Palomero (Cáceres).
 Sanchez (Viuda de), *farmacia*, Jadraque (Guadalajara).
 San Martín (D. Juan), *farmacia*, Salvatierra los Barros (Badajoz).
 Sanz (D. José), *médico*, Navas de la Concepcion (Sevilla).
 Sanz (D. José), *médico*, Sueca (Valencia).
 Sapia (D. Federico), *médico*, La Linea (Cádiz).
 Serras (D. Pedro), *médico*, Prats del Rey (Barcelona).
 Seva (D. Federico), *farmacia*, San Juan (Alicante).
 Soler (D. Francisco), *farmacia*, Puebla del Caramiñal (Coruña).
 Tobes (D. Hipólito), *médico*, Búrgos.
 Unzueta (D. Antonio), *practicante*, Villar de Ciervos (Zamora).
 Urrea (D. Eduardo), *médico*, Pareja (Guadalajara).
 Vadillo (D. Juan), *dentista*, Cádiz.
 Valiente (D. Valeriano), *médico*, Lumbier (Navarra).
 Vallejo (D. Eusebio), *médico*, Rikatejada (Madrid).
 Varela (D. Joaquin), *médico*, Los Santos (Badajoz).
 Varela (D. Romualdo), *farmacia*, Carballo (Coruña).
 Vazquez (D. Rafael), *médico*, Córdoba.
 Vicente (D. Angel), *médico*, La Almunia (Zaragoza).
 Villafria (D. Eduardo), *médico*, Hontoria de Valdearados (Búrgos).
 Villalta (D. Francisco), *médico*, Monóvar (Alicante).
 Viñals (D. Francisco), *médico*, San Roque (Madrid).
 Zubilaurre (D. Anacleto), *practicante*, Haro (Logroño).

SECCION DE ANUNCIOS

LA MARGARITA EN LOECHES

Antibiliosa, Antiherpética, Antisifilítica, Antiescrofulosa, Antiparasitaria
y muy reconstituyente.

CON ESTA AGUA SE TIENE LA SALUD A DOMICILIO

Cura con prontitud el *Dengue*; es preservativo de la difteria y tisis, usada con frecuencia, como eminentemente *antiparasitaria*. Esta agua *no irrita* por razon de *sus componentes*, y es superior á la que, llamándose natural, no tiene fuerza. Pedir prospectos ó instrucciones, Madrid, Jardines, 45, bajos. Depósito central y *único*.

Hecho el análisis por Mr. HARDY, químico ponente de la Academia de Medicina de París, fué declarada esta agua la mejor de su clase, y del minucioso análisis practicado durante seis meses por el reputado químico Dr. D. Manuel Saenz Díez, acudiendo á los copiosos manuales que nuevas obras han hecho aún más abundantes, resulta que LA MARGARITA DE LOECHES es entre todas las conocidas, y que se anuncian al público, la más rica en sulfato sódico y magnésico, que son los más poderosos purgantes, y la única que contiene carbonato ferroso y manganeso, agentes medicinales de gran valor, como reconstituyentes. Tienen las aguas de LA MARGARITA doble cantidad de gas carbónico que las que pretenden ser similares, y es tal la proporción y combinación en que se hallan sus componentes, que las constituyen un específico irremplazable para las enfermedades herpéticas, escrofulosas y de la matriz, sífilis inveteradas, bazo, estómago, mesenterio, llagas, toses rebeldes y demás que expresa la etiqueta de las botellas que se expenden en todas las farmacias y droguerías y en el depósito central, JARDINES, 45, BAJOS, donde se dan datos y explicaciones. En el último año se han vendido

MÁS DE DOS MILLONES DE PURGAS

GRAN ESTABLECIMIENTO DE BAÑOS

Abierto desde el 15 de Junio al 15 de Septiembre. Tres mesas. Baratura y confort. Billetes: Jardines, 45, bajos, donde se dan explicaciones y hojas clínicas.



Vereingte Chininfabriken ZIMMER & C.^o, FRANCFORT s. M.

LA EUQUININA se usa con la misma acción terapéutica que la quinina en las calenturas, la gripe, la malaria, el tífus, la tos ferina, las neuralgias, etc., y como tónica. La Euquinina no tiene gusto amargo, no causa al estómago y presenta una acción mucho menos acentuada sobre el sistema nervioso que la quinina.

EL EUNATROL colagogo precioso contra los cálculos y las otras enfermedades biliosas y hepáticas, puede ser tomado durante meses enteros, bajo la forma de píldoras de Eunatrol, sin provocar efectos secundarios.

EL VALIDOL (analéptico y antihistérico) presenta efectos terapéuticos muy notables en el histerismo, la neurastenia y las afecciones estomacales; en esta última clase de enfermedades se emplea, sobre todo, en la anorexia y las náuseas (no excluido el mareo en viajes de mar).

LA UROSINA recomendada como remedio perfectamente inocente y profiláctico contra la Gota y la Diátesis úrica, puede ser recetada en forma de Tabletas, de Sal efervescente ó de Agua de Urosina.

LA FORTOINA Antidiarreico insípido, remedio seguro contra las diarreas de toda clase y el catarro intestinal agudo, crónico ó tuberculoso. En oposición á las preparaciones de ácido tánico, la Fortoína es un verdadero medicamento y posee además cualidades antisépticas y bactericidas muy notables.

Otras especialidades marca «Zimmer»: Quinina, Perlas de Quinina, Chocolate a la Quinina en tabletas, Cocaína, Cafaina, Extractos, Preparaciones de Iodo, etc.

Muestras, bibliografía y demás detalles gratis á disposición de los señores médicos.

Representante para el centro de España: Walter Wicke, Madrid, Magdalena, 7.

DEPÓSITO EN LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS



En las **CONGESTIONES** y los **Trastornos funcionales del HIGADO**, la **DISPEPSIA ATÓNICA**, las **FIEBRES INTERMITENTES**, las **Caquexias de origen patológico y consecutivas á la permanencia prolongada en los países cálidos**,

Se prescribe en los Hospitales de **PARIS** y en **Vichy** de 50 á 100 gotas al día de

BOLDO-VERNE

á cuatro cucharaditas de café del **ELIXIR BOLDO-VERNE**.

Depósito: VERNE, profesor de la Escuela de Medicina y Farmacia en **GRENOBLE** (Francia), y en las principales Farmacias de Francia y del Extranjero.

ÚLTIMA PUBLICACION DE MEDICINA

Editada por la Casa de **HERNANDO Y C.^a**, Arenal, 11, y Quintana, 51, Madrid.

TRATADO

DE

CIRUGÍA CLÍNICA Y OPERATORIA

PUBLICADO EN FRANCIA BAJO LA DIRECCION DE LOS DOCTORES

A. LÉ DENTU

Profesor de Clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de París, miembro de la Academia de Medicina, cirujano del Hospital Necker;

Y

PIERRE DELBET

Profesor agregado á la Facultad de Medicina de París, cirujano de los Hospitales.

Con la colaboración de los Doctores

ALBARRAN, ARROU, BINAUD, BRODIER, CAHIER, CASTEX, CHIPAULT, FAURE, GANGOLFF, GUINARD, JABOULAY, LEGUEN, LUBET-BARRON, LYOT, MAUGLAIRE, MORESTIN, NIMIER, PICHEVIN, RICARD, RIEFFEL, SCHWARTZ, SERILEAU, SOULIGOUX, TERNON Y VILLAR.

Traducido al castellano por D.^o José Nuñez Granés, y anotado y comentado por D. Federico Rubio y Gali.

Diez tomos en 4.^o mayor, con infinidad de grabados intercalados en el texto.

Está ya publicado el tomo 2.^o, que se ocupá de las enfermedades de los huesos.

Se publica por suscripción y se sirven cuatro cuadernos mensuales, al precio de 3 pesetas uno.

Todo suscriptor á esta obra recibirá regalos en libros por valor de 105 pesetas.

Para ser suscriptor basta dirigirse á la Casa de Hernando y C.^a, Arenal, 11, y Quintana, 51, la cual se encarga de servir los cuadernos en el domicilio del suscriptor y de girar contra el mismo por el importe de cada ocho cuadernos, más el franqueo y certificado de éstos y de los regalos.

DROGUERÍA Y FARMACIA

HIJOS DE CARLOS ULZURRUN

ESPARTEROS, 9

— **MADRID** —

Productos farmacéuticos y químicos para laboratorios.

Tetuán de Chamartín.—Imp. de Bailly-Bailliére é Hijos.